

# 小小蒲公英 铺就致富路

□本报记者 喻文苏  
通讯员 孔艳 谢凡前

蒲公英已经开出了黄色的小花，结出了绒花般的“雪球”，风一吹，一粒粒种子便像降落伞一样随风飞走。这野花草的也能换来钱？四川省南充市顺庆区双桥镇五通山村的村民曾经想不明白，蒲公英味道苦不说，还耽误庄稼生长，如今倒成了香饽饽。

改变始于2016年。当时，帮扶五通山村的南充市中医医院专家来到该村调研时发现，这里昼夜温差大，适宜

种植蒲公英。

“中草药种植是朝阳产业。蒲公英全身都是宝，含有蒲公英醇、蒲公英素、胆碱等多种健康营养成分，有丰富的营养价值，是药食兼用植物。而且蒲公英抗病虫害能力强，种植相对简单，日常管护不用喷洒农药，人力资源成本低。因此，我决定先在自己承包的100余亩园子里试种蒲公英，等时机成熟后再向村民推广。”该村党支部书记寇雄至今记得医药专家们的话。寇雄算了一笔经济账，种植蒲公英每亩地收益在2000元左右，是种植普通农作物的5倍，如果能将蒲公英推广

好，收益会更高。

“但要想带动全村更多村民加入，光种植是远远不够的，得把蒲公英做成产业，实现多元价值的全面变现。”在南充市中医医院的帮助和支持下，寇雄不断钻研、琢磨，深挖蒲公英的“剩余价值”，准备将蒲公英“一物三用”，挖掘其药用价值，让蒲公英变身中药材，挖掘其食用价值，将蒲公英根变身保健茶；挖掘其食用价值，让蒲公英变身养生蔬菜。

产业兴则乡村兴，乡村兴则群众富。五通山村成立了蒲公英专业合作社，注册了“五通山蒲公英”商标，依托

2018年注册成立的南充市顺庆区青禾中草药种植农民专业合作社，从做亮特色、做优产品、做强品牌出发，引导村民进行产业结构调整，以产业为支撑，探索出一条生态的致富之路。

现在，该村蒲公英种植面积达1500余亩，除了在南充主城区100余家茶房销售外，还销往了广东、海南、浙江等地，年销售额达350余万元，基地常年吸纳100余名村民入园务工，平均月收入超过2000元。2018年，在蒲公英种植基地的带动下，该村33户精准扶贫户户脱贫。

“在基地干一天活，能挣80多元，

最高时有100元。”村民赵国秀说，她上个月挣了2600多元，“自从村上建起了蒲公英种植基地，像我们这些六七十岁的老年人，在家门口既可以挣钱，还照顾了家”。

小小蒲公英带动大产业，铺就了一条致富路，一幅业兴、人富、人和、村美的乡村振兴美丽画卷正徐徐展开。



## 中阿双方将 深化抗疫合作

据新华社社川8月20日电 (记者张亮 黎广滔)第五届中国-阿拉伯国家博览会在新冠肺炎疫情持续肆虐全球背景下如期举办。本届博览会上，不少与会嘉宾将目光聚焦疫情防控，建议中阿之间加强抗疫合作，携手共筑人类卫生健康共同体。

“在中国人民抗击新冠肺炎疫情最困难的时刻，阿拉伯国家尽其所能积极支援。而在阿拉伯国家出现疫情后，中国政府多次施以援手，生动体现了中阿之间的深厚友谊。”商务部国际贸易经济合作研究院副院长张威说。

在本届中国阿拉伯国家博览会的多个场合，来自中国和阿拉伯国家的与会嘉宾纷纷盛赞中阿在抗击新冠肺炎疫情过程中携手前行，命运与共的表现。

阿拉伯国家联盟秘书处助理秘书长卡迈勒·哈桑·阿里在本届博览会开幕式上说，“中国经验”已成为阿拉伯国家在疫情后振兴经济可借鉴的最突出的经验。中阿博览会对推动经济发展、持续推广应对新冠疫情的“中国经验”以及各经济部门制定的政策方面发挥积极作用。

权威数据显示，目前中国已向阿拉伯国家援助和出口近1亿剂中国疫苗，并同阿联酋、埃及等国开展联合灌装生产合作，有力支援了阿拉伯国家抗疫工作。

突尼斯外交移民侨民部长奥斯曼·杰兰迪说，突尼斯感谢中方在抗疫经验分享、疫苗和医疗物资援助等方面给予阿拉伯国家的支持。国际社会应团结一心，携手减轻疫情带来的影响。

商务部副部长钱克明19日在中阿博览会“一带一路”投资促进大会上发表主旨演讲时说道，后疫情时代，公共卫生合作将是中阿共建“一带一路”的重要领域，中阿将不断深化医疗物资采购、疫苗合作生产等卫生领域的投资合作，共同打造健康丝绸之路，为阿拉伯国家战胜疫情、复苏经济提供强大助力。

针对包括部分阿拉伯国家在内的“一带一路”沿线国家疫苗接种率偏低的现状，与会嘉宾建议深化国际疫苗合作。“疫苗是战胜疫情、推动经济复苏的有力武器，各合作方面应从构建人类命运共同体出发，建立更紧密的卫生合作关系，瞄准疫苗在发展中国家的可及性和可负担性的症结，加强疫苗国际合作，统筹解决好疫苗接种不平衡的问题。”中国进出口银行副行长孙平说。

## 新冠疫苗接种进行时

### 重庆建立疫苗接种日调度机制

本报讯 (记者黎琴)近日，重庆市召开全市新冠病毒疫苗接种工作视频调度会，要求加密调度频次，每日分析盘点区县任务完成情况，各区县要每日调度各街道、乡镇疫苗接种情况，细化分解任务，层层抓好落实。

会议要求，完善任务清单，对于不同剂次接种、全程接种总任务，每个年龄段常住人口无禁忌可接种人数、疫苗到苗数量、日均接种能力、特殊群体

和重点行业接种情况、辖区流动人员接种情况等，都要完善工作台账，做到心中有数。

同时，加强接种组织，合理设置接种点，精准推送到苗信息，完善防暑降温设施，严防交叉感染，开设针对“一老一小”绿色通道，加快推进交通、商贸、餐饮、宾馆、学校、海关、边检、口岸物流、建筑等行业领域从业人员疫苗接种工作。



校园消杀迎开学

8月23日，在安徽省亳州市第二中学校园内，谯城区城市管理局环卫中心的党员志愿者正在进行校园封闭式全面消杀作业，为即将入学的师生全力营造安全健康的校园环境。

张延林摄

### 吉林举办新冠疫苗接种科普访谈

本报讯 (记者杨萍 刘也良)吉林省卫生健康委近日邀请疾控专家、临床专家，与16家媒体的记者在吉林省疫情防控指挥大厅召开新冠病毒疫苗接种科普访谈见面会。相关问答信息通过媒体在其新闻客户端、微博、微信等多平台以文字、短视频等形式宣传发布。

吉林省多措并举有序推进新冠疫

苗接种，并注重加强宣教力度，创新宣传手段。“发挥权威专家专业优势，找准与媒体和传播手段融合的最佳方式，及时回应舆论关切，让科学、专业的疫苗接种知识迅速飞入寻常百姓家，引导大众建立科学认知，自愿接种，这是我们在加强疫苗接种宣传过程中一直秉持的理念。”吉林省卫生健康委宣传处负责人说。

## 青海推进紧密型医共体全覆盖

### 河南扶沟疫苗接种有“夜间专场”

□特约记者 宋全力  
通讯员 穆文涵 刘加敏

“一直想打疫苗，但是白天工作没时间，现在好了，晚上在家门口就能接种啦！”8月17日晚，两辆新冠疫苗流动接种车开进了河南省扶沟县计划生育服务站，提前接到通知的城郊乡居民李萍已等候在那里准备接种。

据介绍，这是当地首批购置的新冠疫苗流动接种车，根据辖区内各接种点的实际需求开展上门服务。流动接种车虽然不大，装备却一应俱全。车内设有两个登记台、一个接种台，配备有医用冰箱、消毒柜、电脑、饮

水机、空调等。接种现场还设置了等待区和留观区，“120”急救车在一旁全程待命。

“请大家戴好口罩，出示健康码和身份证，排队保持1米以上距离……”疫苗接种流动车到达后，村干部和志愿者引导居民在流动车前有序排队，确保车内每次只进入一名居民接种。

车厢内的3名医务人员身穿防护服各司其职，填写知情书、登记信息、扫码取药、疫苗注射，整个流程下来，不到两分钟的时间就能完成一次次的接种。接种过疫苗的居民被带领到指定区域留观30分钟。当天晚上，疫苗流动接种车就为260名居民提供了接种服务。

本报讯 (记者何君)近日，青海省卫生健康委、省委编办、省发改委、财政厅等部门联合印发《关于推进县域紧密型医共体建设全覆盖的意见》，提出到今年年底，全省所有县(市、区、行委)健全紧密型县域医共体，基本建立运行管理制度，初步形成县乡一体、以乡带村、分工协作、三级联动的县域医疗新型服务体系。

《意见》要求，要按照县乡一体化、乡村一体化原则，统筹县域内医疗卫

生资源，组建1~2个由县级公立医院牵头、其他医疗卫生机构为成员单位的医共体。医共体牵头医疗机构重点承担危重症患者救治和疑难杂症疾病患者向上转诊服务，统筹管理医共体内医疗服务、公共卫生服务、医养结合等工作。以县级医疗机构为纽带，向上与上级医院远程医疗系统对接，向下辐射带动基层医疗卫生机构，有效利用新技术弥补医疗服务短板。建立心电、影像、检验、病理诊

断、消毒供应等中心，推动基层检查、上级诊断，县域内检查检验结果互认，使广大群众能够就近享受优质医疗服务。

《意见》提出，要创新管理方式，将各乡镇卫生院(卫生服务中心)由县级卫生健康局管理调整为医共体牵头医院管理。全面推行“县管乡用、乡村一体”管理，优先保障乡镇卫生院(卫生服务中心)用人需要，严禁编制逆向调整，将卫生系统内未取得资格证的同

工同酬人员从编制内有序剥离出来，用于保障医疗公共卫生紧缺岗位急需。统一财务管理和药品耗材管理。

《意见》强调，要加强牵头医院能力建设，提升核心专科、夯实支撑专科、打造优势专科，提高防治能力；建立符合医疗卫生行业特点和医共体发展的薪酬制度，落实“两个允许”，建立“公益一类保障、公益二类管理”激励机制；落实医共体在人员招聘、内设机构、岗位设置、中层干部聘任、内部绩效考核、收入分配、职称聘任、业务发展发展的自主权；建立“上跟下派”的人员流动新机制，实现人员柔性流动；筑牢乡村医生队伍，做实家庭医生签约服务，促进医防融合、促进有序就医格局形成、推进全面健康素养行动。

### 山东专家“把脉会诊”助力接种

□通讯员 张磊 张煜洁  
本报记者 王仲宇

“我有脑血栓后遗症，血压也高，常年吃药，能打新冠疫苗吗？”8月16日，在山东省高青县青城卫生院接种门诊，青平社区的居民张忠信满是疑惑地询问。

“脑血栓后遗症不是禁忌证，我先给你测量个血压，看控制得怎么样……”正在现场进行禁忌证评估的县医院神经内科主治医师王雷说。

“血压146/84毫米汞柱，控制得很好，完全可以打疫苗。”王雷告诉张忠信。就这样，张忠信顺利地接种了第一剂次新冠疫苗，30分钟留观后没有任何不适感觉。

为满足特殊人群接种新冠疫苗的愿望，切实做到无禁忌证人员新冠疫苗应接尽接，高青县卫生健康委选派20余名专家于近日奔赴全县9个镇办，对未接种第一剂次新冠疫苗的人群进行禁忌证评估。

8月15日，在黑里寨镇中店管理区临时接种点，县中医院专家张庆芝从下午1时坐下就一直有起身。她的声音已经有些嘶哑，嗓子感到直冒烟，但看到群众顺利接种上疫苗，她心里感到还是美滋滋的。

高青县卫生健康局党组书记、局长吕凯表示：“专家们进行了辛苦细致的工作，筛选出适合接种新冠疫苗的群众，并顺利为其接种。此项工作的开展，既满足了特定人群接种的意愿，又保障了群众的健康。”

(上接第1版)

### 改善医疗资源分布不平衡

“5G无线网络会通过提供更快的连接和更高的带宽来改善远程医疗和远程护理质量，这对于解决当前我国医疗资源分布不平衡问题，促进医疗资源下沉具有重要的意义。”宋尔卫说。

“举一个典型的例子，在新冠肺炎疫情防控时期，基于5G网络不仅实现了医生对隔离病房的远程查房，减少了人员交叉感染的风险，更重要的是，基层医疗机构能够及时向大型医院发起医学专家远程会诊申请，提高了基层医院的疫情应对能力。”复旦大学附属华山医院院长毛颖指出，通过5G网络，快速建立上级医院和基层医疗机构之间的专属通讯通道，能够有效保障远程诊疗的稳定性、实时性和安全性，实现跨地域的远程实时指导，推动解决“医疗资源分布不均，跨地域就诊难”的医疗卫生行业发展痛点，降低偏远地区患者的就医成本。

## “5G+医疗健康”期待新腾飞

清华大学万科公共卫生与健康学院常务副院长梁万年也认为，5G+医疗健康对解决医疗资源分布不平衡问题具有重要意义。我国的医疗资源存量存在一定的区域和城乡差异，如何让优质资源提供更大范围的服务是我国医改的重要议题。远程医疗可以跨越空间限制进行资源分配，应用5G将加速把大城市、大医院的优质医疗资源通过远程技术送到医疗资源短缺地区。

### 以健康为中心，赋能医疗服务

5G+医疗健康的应用项目在一些医院已经初见成效。清华大学与多家单位合作，针对缺乏全流程闭环式分级救治体系，缺乏多向信息沟通体系，缺乏救治流程、培训和质控体系等院前急救存在的问题，借助5G的创新网络架构及传输能力，结合人工智能技术，建设了一套全流程多方协作5G智能急救系统，并在此基础上构建智能化急救体系，设计多场景急救解决

方案，实现全地域、全病种、全生命周期的应急救治服务。

中国工程院院士、清华大学附属北京清华长庚医院院长董家鸿介绍，该5G智能急救系统可实现急救现场或救护车内医疗检测数据、监护数据、抢救画面的无延迟高速传输，让远程专家、医院等多方用手机、电脑登录到虚拟会诊室中，通过音视频实时沟通，同步共享患者院前信息，多方叠加标注进行精准指导。

“这意味着，院前急救可以实现远程实时监护、远程会诊，实现病情智能监测预警，生成应急预案，提前制订救治方案，并进行路线智能规划，可以有效提升各专科疾病的紧急处置能力。”董家鸿介绍，此系统可应用于不同急救应用场景，如重大交通事故，以及地震、洪水、泥石流等自然灾害的伤员救治，“突破空间时间限制，扩大急救能力覆盖面，实现既往难以实现的急救”。

华山医院开展的5G架构下神经学科远程智慧诊疗体系建设项目，充分结合了5G网络、深度学习、人工智能算法、边缘计算等新型技术。“我们

希望在神经疾病患者的术前、术中、术后的各个阶段，建立5G神经学科远程智慧诊疗平台，并构建5G医疗示范网，打造一套国内外创新的神经疾病救治体系。同时，我们将基于5G网络的深度融合，持续推进华山医院多院区协同发展，以华山医院为中心，辐射至长三角地区乃至全国范围的神经系统疾病研究及专科联盟建设。”毛颖说。

在毛颖看来，5G技术将赋能医疗行业的一些关键环节，支撑智慧医院的信息化升级、院际协同、远程医疗、应急救援、人工智能、大数据、可穿戴监测设备等先进技术的临床应用带来网络层面的全面提升，催生更多潜在的智能应用场景，有效促进医疗行业的数字化转型和技术变革。

“5G技术将为医疗服务有效赋能。”梁万年表示，5G技术将从远程医疗、远程会诊、远程监测、医疗影像、院前急救、医院数字化服务等多方面赋能医疗服务，节省医疗系统运营成本，提高诊疗效率，全面优化医疗服务流程，改善患者的就诊体验。此外，5G技术可以将健康管理终端连接医院、社区、家庭等各个场所，集成用户多个渠道的健康信息数据。基于这些数据，医生可结合人工智能，分析了解公众健康需求，提高疾病预防的预见性和指导性，促进从“以疾病为中心”向“以健康为中心”的服务模式转变。